**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NPM :

Semester :

Nama Instansi Magang :

Dengan ini menyatakan bahwa saya siap mengikuti serangkaian kegiatan magang secara tatap muka sesuai perjanjian dengan instansi tempat saya magang dengan **mengutamakan protokol kesehatan** yang berlalu. Saya memilih kegiatan magang secara tatap muka dan akan **bertanggung jawab penuh** atas segala resiko yang mungkin terjadi.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh kesadaran.

Jakarta, September 2020

Nama Mahasiswa